



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Evaluation de la qualité des soins des femmes lesbiennes cisgenres en médecine générale en France

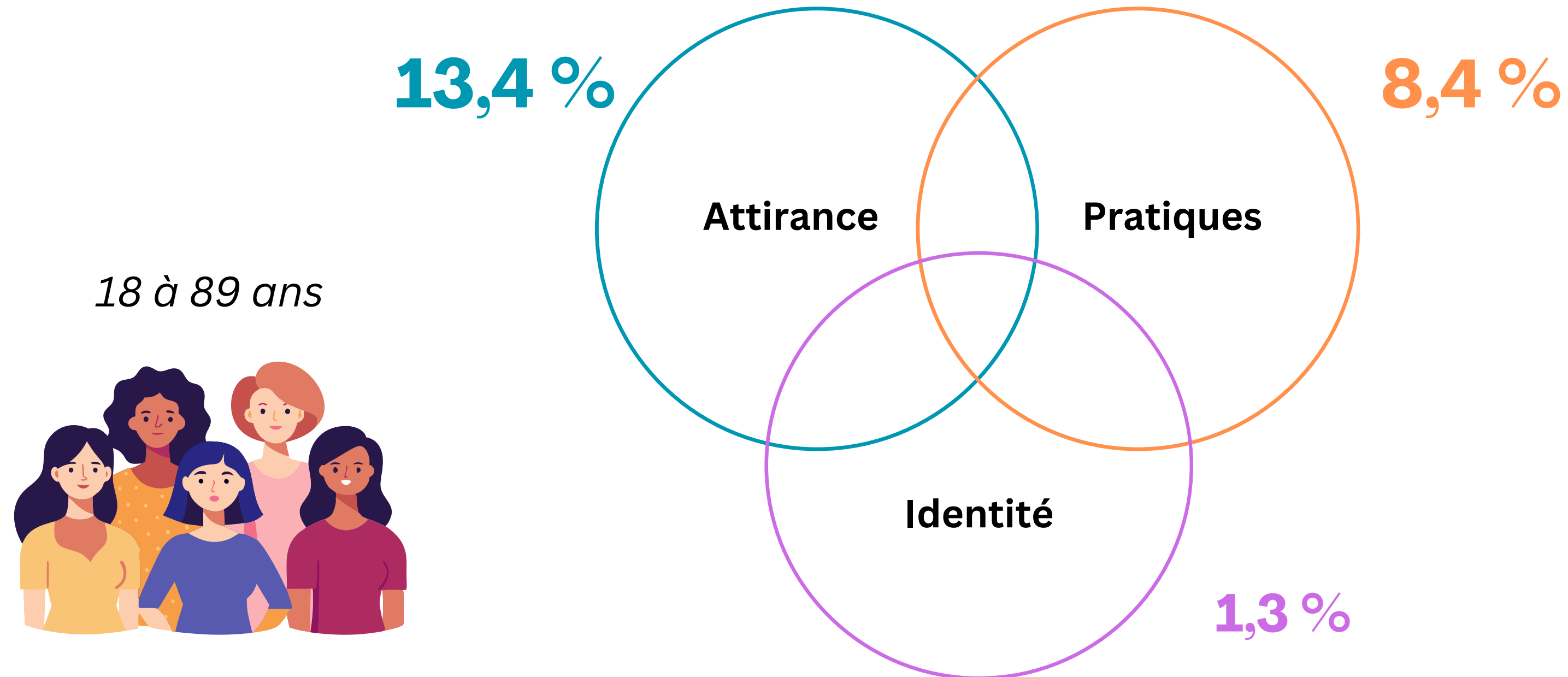
Présentée par le Dr Léa Cosson

Thèse dirigée par le Dr Julien Artigny

Absence de lien d'interets à déclarer



INTRODUCTION : *Dimensions de l'orientation sexuelle*



INTRODUCTION : Identité lesbienne et impact sur la santé et les soins



Santé Mentale

- Symptômes dépressifs
- Episode dépressifs caractérisés
- Idées suicidaires



Violences

- Intra-familiales
- Sexuelles
- Lesbophobes

Et en médecine générale ?

- Des méconnaissances au refus de soin
- Discriminations
- Invisibilisation

Expériences négatives

Renoncement aux soins



INTRODUCTION : Evaluation de la qualité des soins

Person
Centered
Primary
Care
Measure

	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
Mon cabinet me permet de recevoir facilement des soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon cabinet est capable de dispenser la plupart de mes soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'il me prend en charge, mon médecin tient compte de tous les facteurs qui affectent ma santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon cabinet coordonne les soins que je reçois de plusieurs endroits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon médecin ou mon cabinet me connaît en tant que personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon médecin et moi avons vécu beaucoup de choses ensemble	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon médecin ou mon cabinet me défend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les soins que je reçois tiennent compte des connaissances sur ma famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les soins que je reçois dans ce cabinet tiennent compte des connaissances sur ma communauté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au fil du temps, mon cabinet m'aide à rester en bonne santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au fil du temps, mon cabinet m'aide à atteindre mes objectifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



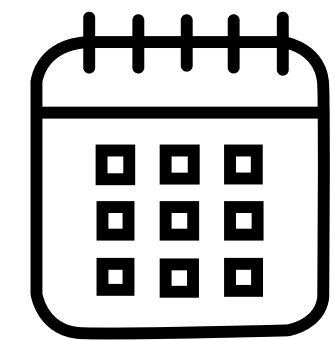
MATERIEL ET METHODE



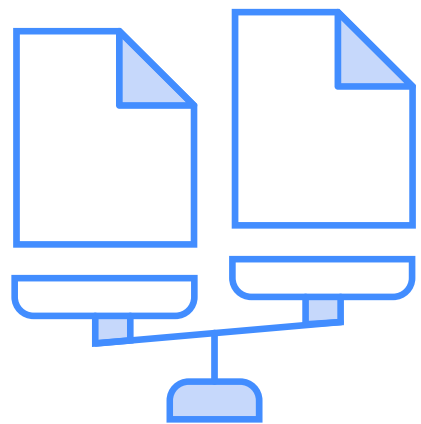
- Quantitative
- Femmes lesbiennes majeures
- MG - 3 ans



+ de 300 associations



3 mois



Pr Rebecca Etz (équipe créatrice du PCPCM)
→ Données brutes de l'échantillon français

CPP



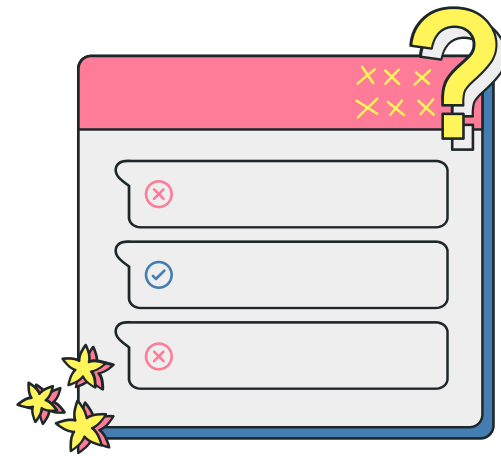
INTRODUCTION : Evaluation de la qualité des soins

Person
Centered
Primary
Care
Measure

	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
Mon cabinet me permet de recevoir facilement des soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon cabinet est capable de dispenser la plupart de mes soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'il me prend en charge, mon médecin tient compte de tous les facteurs qui affectent ma santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon cabinet coordonne les soins que je reçois de plusieurs endroits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon médecin ou mon cabinet me connaît en tant que personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon médecin et moi avons vécu beaucoup de choses ensemble	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon médecin ou mon cabinet me défend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les soins que je reçois tiennent compte des connaissances sur ma famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les soins que je reçois dans ce cabinet tiennent compte des connaissances sur ma communauté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au fil du temps, mon cabinet m'aide à rester en bonne santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au fil du temps, mon cabinet m'aide à atteindre mes objectifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4
3
2
1

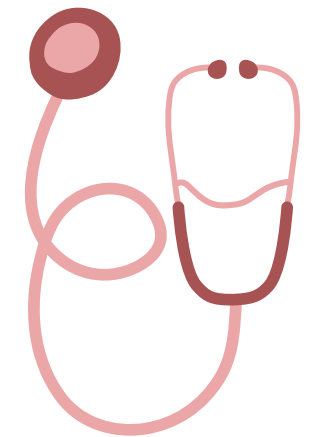
PRINCIPAUX RESULTATS : Démographie



1000 questionnaires complets



70 % échantillon < 35 ans



Près 90 % : déclare avoir MT



57 %



22 %



21 %



PRINCIPAUX RESULTATS: Comparaison de la qualité des soins avec le PCPCM

Lesbienne vs Population générale

2,70 vs 2,96 (p < 0,005)

Coming out vs Pas de Coming out

2,81 vs 2,45 (p < 0,005)

Invisibilisée vs Non Invisibilisée

2,39 vs 3,07 (p < 0,005)



DISCUSSION : Lesbienne vs Population générale

Discriminations

Modalité de suivi
Continuité des soins

Méconnaissances

Dépistage spécifique



DISCUSSION : Coming out vs Pas de Coming out

Obstacles

- Hétéronormativité
- Discriminations
- Catégorisation

Potentiels Bénéfices

- Meilleure utilisation système de soins
- Meilleure prévention
- Meilleure qualité des soins

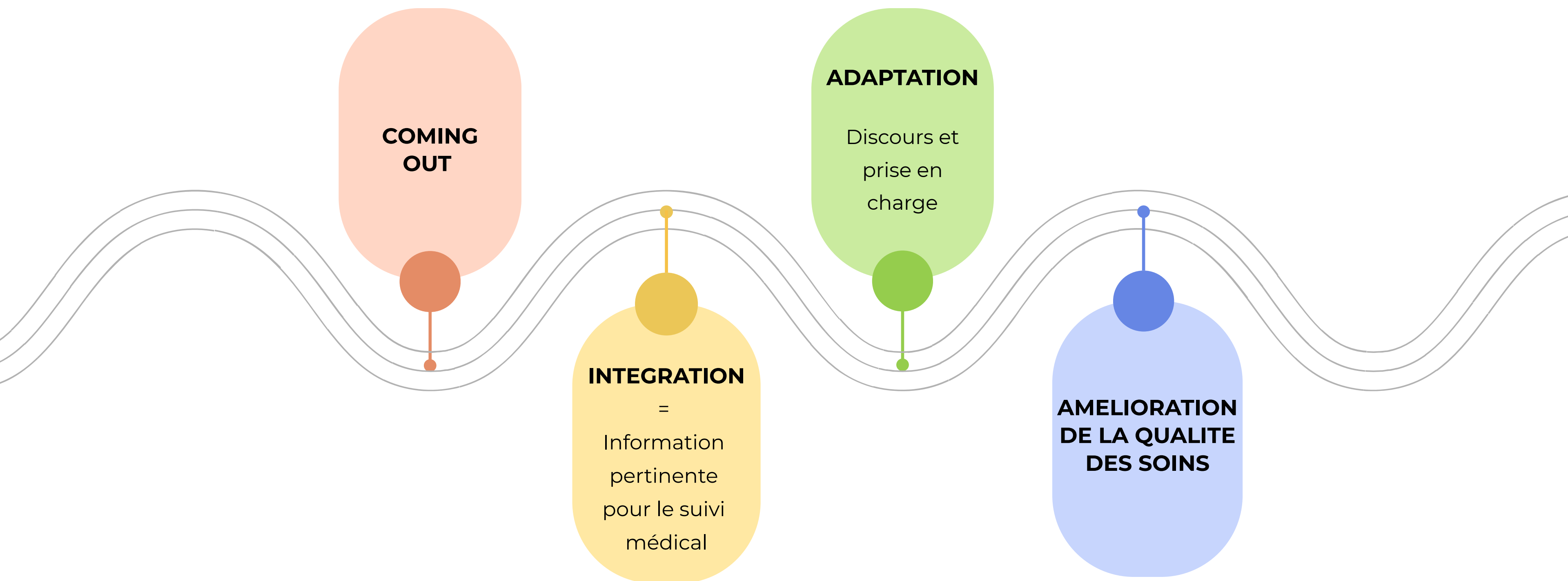


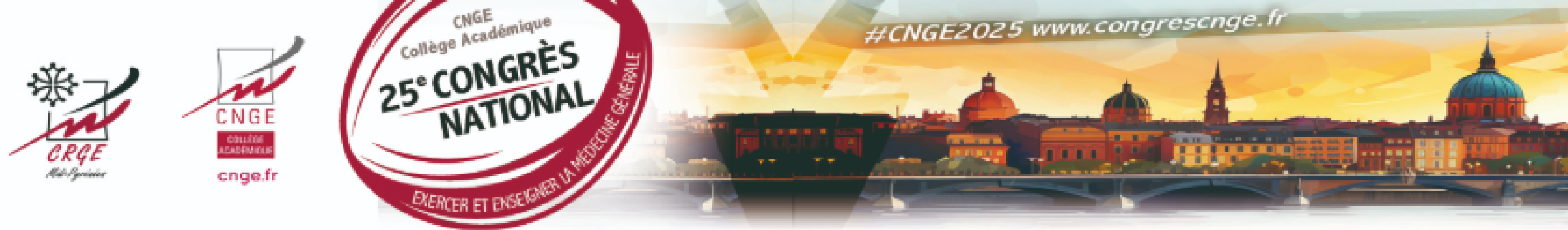
MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

DISCUSSION : Invisibilisée vs Non Invisibilisée





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

PERSPECTIVES

Invisibilisation:

Recommandations
professionnels
de santé

Lesbiennes transgenres
et non binaires

Leviers pour améliorer
la continuité des soins

Dépistage spécifique



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

CONCLUSION

Femmes lesbiennes cisgenres
→ Moins bonne qualité des soins (PCPCM)

Coming out
→ Meilleure qualité des soins (PCPCM)
seulement si non invisibilisées